

DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA
UFFICIO AMMINISTRAZIONE, CONTABILITÀ, CONTRATTI E GESTIONE OVUD

**DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO
ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIANTI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
OVVERO LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI
(ART. 15, CO. 1, LET. C) – D. LGS. 33/2013)**

Il/La sottoscritto/a _____

in relazione al seguente incarico, per il quale concorre presso il Dipartimento di Medicina Veterinaria

Corso di Laurea _____
CORSO INTEGRATO _____
Modulo _____

e che potrà essere conferito al/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art. 76 del D. P. R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione			
Incarico/ Carica Assunta	Denominazione Ente	Durata	Compenso
Eventuali annotazioni:			

N. B.: Qualora non ricorra l'assunzione di altre cariche scrivere NESSUN INCARICO.

ATTIVITÀ PROFESSIONALE SVOLTA
Eventuali annotazioni:

N. B.: Qualora non ricorra lo svolgimento di attività professionale scrivere NESSUNA ATTIVITÀ PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

ATTENZIONE: il presente allegato non va firmato e deve essere inviato, insieme alla restante documentazione, in formato aperto (.pdf/A).